1. **IDENTIFICACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del estudiante** |  |
| **Programa** |  | **Facultad** |  |
| **Cédula** |  | **Código** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |
| **Periodo Académico de Practica** |  | **Asignatura***(Si aplica)* |  | **Código de Asignatura***(Si aplica)* |  |
| **Modalidad de la práctica** | **Profesional/Empresarial** |  | **Pasantía** |  | **Otra** |  |

1. **MODALIDAD PASANTÍA DE INVESTIGACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del centro o institución de investigación** *(indicar Universidad si aplica)* |  |
| **Dirección** |  |
| **País** |  | **Ciudad** |  | **Teléfono/fax** |  |
| **Responsable en la institución** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |

1. **MODALIDAD PRÁCTICA PROFESIONAL / EMPRESARIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la empresa** |  |
| **Dirección** |  |
| **País** |  | **Ciudad** |  | **Teléfono/fax** |  |
| **Responsable en la institución** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |

1. **OTRA MODALIDAD**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del lugar de la práctica**  |  |
| **Dirección** |  |
| **País** |  | **Ciudad** |  | **Teléfono/fax** |  |
| **Responsable en la institución** |  |
| **Teléfono** |  | **Correo electrónico** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vo.Bo. Coordinador de prácticas Vo.Bo. Responsable Empresa/Institución Vo.Bo. Estudiante**